

261. INFORME MENSUAL DE GESTION PROGRAMA DE URGENCIA SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre Completo	DANILO ANTONIO CORDERO GARRIDO	
Rut:		
Profesión	CONDUCTOR	
Horas trabajadas	7 HORAS	
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia médica	0	
Fecha Informe	30/04/2025	

MONTO BOLETA	\$ 37.856
Nº BOLETA	39

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
ABRIL 2025	01/04/2025	30/04/2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	
1	Mantener su documentación al día y portar su carnet de conductor A	
2	Controlar la mantención periódica de la ambulancia y asegurar su buen funcionamiento.	
3	Mantener el inventario de equipos e insumos de la ambulancia	
4	Mantener el libro de novedades del conductor y llevar hoja de ruta de las salidas del vehículo, con todos los antecedentes solicitados.	
5	Efectuar el transporte de pacientes que sean indicados por el médico de turno, o en su ausencia por otro profesional o Técnico Paramédico de turno	
6	Colaborar con la atención del paciente, según le sea solicitado por el personal de salud de turno.	
7	Realizar maniobras de rescate de pacientes accidentados según normas y protocolos establecidos.	
8	Mantener el aseo y cuidado de la ambulancia y su equipamiento.	
9	Mantener el móvil con bencina o los vales para tal efecto.	

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la Bitácora del vehículo y/o libro de novedades de turno e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

	(of all the dead
Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P.	Timbre y/Firma Director CESFAM
Natural o P. Jurídica)	() Promise to the second of t
Nombre: Danilo Antonio Cordero Garrido	Nombre: CAROLINA PUGA
Rut:	Rut:
Kut	
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Opto de Salud
COORD CON	DE SALUD
Aniela Bastias Gonzalez	Nombre: DIRECCION S//
NombrEnfermera Rut:	Rut: / 🗞 / // 🥍
Rut: SBASTIAS GONZÁLEZ PO	
STRENA	/ - /